

LAMPIRAN

Lampiran 2

Analisis Data

KISI – KISI KUESIONER PENELITIAN

Adapun kisi-kisi dari kuisisioner pengetahuan dan perilaku pencegahan *stunting* pada balita adalah, yaitu:

A. Pengetahuan

Komponen Kuisisioner	Nomor Pernyataan
Pengertian <i>stunting</i>	2, 6
Ciri – ciri <i>stunting</i>	3, 5, 14, 15
Penyebab <i>stunting</i>	4, 9, 10
Dampak <i>stunting</i>	8, 13, 18
Pencegahan <i>stunting</i>	1, 7, 11, 12, 16, 17, 19, 20

B. Perilaku

Komponen Kuisisioner	Nomor Pernyataan
Pernyataan positif	1, 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 12, 14
Pernyataan negative	5, 8, 11, 13, 15

LEMBAR KUESIONER
JUDUL PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PERILAKU PENCEGAHAN *STUNTING* PADA
BALITA

No. Responden :

Tanggal pengisian :

Petunjuk pengisian

1. Lembar diisi oleh responden
2. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan memberi tanda (\surd), untuk soal essayisilah pada titik titik yang disediakan
3. Apabila kurang jelas saudara berhak bertanya kepada peneliti
4. Mohon diteliti ulang, agar jangan sampai ada pertanyaan yangterlewatkan untuk dijawab.

I. DATA DEMOGRAFIIDENTITAS IBU

1. Nama ibu :
2. Alamat ibu :
3. Umur ibu :
4. Pendidikan terakhir ibu :
5. Pekerjaan :

IDENTITAS ANAK

1. Nama anak :
2. Umur anak :
3. Jenis kelamin anak :

Petunjuk Pengisian

1. Sebelum menjawab peratanyaan, bacalah dahulu pertanyaan ini denganteliti.
2. Saudara dipersilahkan memilih salah satu jawaban yang tersedia denganmemberikan tanda (\times) pada tempat yang tersedia.
3. Usahakan agar tidak ada jawaban satupun yang terlewatkan.
4. Apabila kurang jelas saudara berhak bertanya kepada peneliti.
5. Setelah semua diisi mohon diserahkan kembali.

II. Pengetahuan Ibu tentang *stunting*

1. Makanan bergizi adalah?
 - a. Empat sehat lima sempurna
 - b. Makanan yang mengandung minyak
 - c. Makanan yang mengandung lemak
 - d. Makanan yang seimbang dan bergizi serta tercukupi angka kebutuhangizi

2. *Stunting* adalah ?
 - a. Gangguan tumbuh kembang yang disebabkan keturunan
 - b. Gangguan tumbuh kembang anak yang tinggi badannya tidak sesuaidengan umur
 - c. Gangguan tumbuh kembang yang disebabkan anak terlalu banyakmakan mie instan
 - d. Gangguan tumbuh kembang yang disebabkan oleh aktivitas fisik anak

3. Ciri-ciri *stunting* yaitu...
 - a. Pertumbuhan melambat
 - b. Pertumbuhan gigi cepat
 - c. Anak memiliki gizi yang baik
 - d. Anak sudah tumbuh tinggi

4. Apa penyebab dari *stunting*?
 - a. Kekurangan asupan karbohidrat: nasi, ubi ubian, mie
 - b. Kekurangan asupan lemak: daging, kacang-kacangan, selai kacang
 - c. Kekurangan gizi dan penyakit infeksi
 - d. Kekurangan sayuran

5. Berikut ini yang bukan ciri-ciri dari *stunting* adalah?
 - a. Pertumbuhan melambat
 - b. Pertumbuhan gigi terhambat
 - c. Pertumbuhan gigi cepat
 - d. Pubertas melambat

6. *Stunting*, merupakan...
 - a. Penyakit bawaan sejak lahir
 - b. Penyakit menular
 - c. Penyakit tidak menular
 - d. Gangguan tumbuh kembang

7. Apa peran gizi yang seimbang dalam mencegah *stunting*?

- a. Gizi yang seimbang dapat memastikan asupan nutrisi yang cukup untuk pertumbuhan optimal
 - b. Gizi yang seimbang hanya berpengaruh pada perkembangan otak anak
 - c. Gizi yang seimbang tidak berpengaruh pada tinggi badan anak
 - d. Gizi yang seimbang hanya penting pada usia dewasa
8. Dibawah ini anak-anak yang mengalami *stunting* yaitu?
- a. Tubuh pendek
 - b. Tubuh kurus
 - c. Perut buncit
 - d. Wajah lebih muda
9. Faktor yang bisa menyebabkan resiko terjadinya *stunting* adalah...
- a. Faktor pengasuhan orang tua yang kurang baik
 - b. Faktor nutrisi yang cukup
 - c. Faktor asupan yang bergizi harus cukup
 - d. Faktor air bersih yang cukup
10. Manakah penyakit dibawah ini yang menyebabkan *stunting*?
- a. Sakit kepala
 - b. Mata merah
 - c. Diare dengan dehidrasi
 - d. Diabetes mellitus (DM)
11. Supaya anak tidak mengalami *stunting*, maka sebaiknya orangtua Memberikan
- a. Makanan yang bergizi: nasi, lauk-pauk (berprotein), sayur-sayuran
 - b. Susu formula
 - c. Suplemen makan
 - d. Terapi bermain
12. Penatalaksanaan pencegahan *stunting* sebaiknya dilaksanakan selama
- a. 9 bulan
 - b. 12 bulan
 - c. 1000 hari (umur 0-2 tahun)
 - d. 60 bulan
13. Kekurangan gizi kronis pada 1000 hari pertama kehidupan anak dapat Menyebabkan.....
- a. *Stunting*

- b. Gizi buruk
- c. Gizi kronis
- d. Gizi lebih

14. Manakah pertanyaan di bawah ini yang paling benar mengenai sistem imun yang dimiliki anak stunting?

- a. Anak stunting memiliki sistem imun yang lebih baik dari pada anak yang tidak stunting
- b. Anak stunting memiliki sistem imun yang sama dengan anak yang tidak stunting
- c. Anak stunting memiliki sistem imun yang sama dengan orang tuanya
- d. Anak stunting memiliki sistem imun yang rentan terkena infeksi dibandingkan dengan anak yang tidak stunting

15. Pada usia berapa stunting pada anak dapat terlihat jelas

- a. 0-2 bulan
- b. 0-6 bulan
- c. 0-8 bulan
- d. 0-24bulan/60bulan

16. Penanganan gizi sensitif stunting dapat dilakukan salah satunya dengan?

- a. Lingkungan dan sumber air harus bersih
- b. Lingkungan tempat tinggal dekat dengan jalan raya
- c. Lingkungan tempat tinggal dekat dengan pasar
- d. Lingkungan tempat tinggal dekat dengan puskesmas

17. Penanganan gizi spesifik stunting dapat dilakukan dengan?

- a. Memberikan makanan tambahan (PMT) pada ibu hamil dan memberikan ASI eksklusif serta MP-ASI pada anak
- b. Memberikan ASI dan susu formula
- c. Memberikan makanan yang berprotein tinggi (daging, ayam, ikan, telur)
- d. Memberikan suplemen makan pada anak

18. Salah satu dampak jangka pendek dari stunting adalah C

- a. Gangguan mental
- b. Gangguan psikologis
- c. Gangguan kecerdasan dan pertumbuhan fisik

d. Gangguan memori untuk mengingat

19. Berikut ini adalah salah satu kegiatan yang dapat berkontribusi untuk menurunkan kejadian stunting

- a. Menyediakan dan memastikan pemberian susu formula untuk anak
- b. Menyediakan dan memastikan terhadap air bersih dan sanitasi
- c. Memberikan dan memastikan anak mendapatkan jajanan setiap hari
- d. Memberikan anak makanan tanpa memperhatikan kandungannya

20. Apa pencegahan stunting pada usia remaja yang paling benar?

- a. Melakukan olahraga secara teratur
- b. Suplementasi tablet penambah darah
- c. Melakukan konsultasi tentang kesehatan
- d. Konsultasi ke dokter jika mengalami masalah menstruasi

III. PERILAKU PENCEGAHAN *STUNTING*

Petunjuk Pengisian

1. Sebelum menjawab pertanyaan, bacalah dahulu pertanyaan ini denganteliti.
2. Saudara dipersilahkan memilih salah satu jawaban yang tersedia dengan memberikan tanda (√) pada tempat yang tersedia.
3. Usahakan agar tidak ada jawaban satupun yang terlewatkan.
4. Apabila kurang jelas saudara behak bertanya kepada peneliti.
5. Setelah semua diisi mohon diserahkan kembali

Keterangan :

SS : Selalu

S : Setuju

TS : tidak setuju

STS : Sangat tidak setuju

NO	Pernyataan responden	SS	S	TS	STS
1	Ibu mencari tahu tentang pengertian,ciri,penyebab dan dampak dari stunting				
2	Ibu memberikan menu gizi seimbang untuk anak (karbohidrat, protein, lemak, vitamin)				
3	Ibu memberikan vitamin kepada anak				
4	Ibu membawa anak ke posyandu sesuai jadwal yang ditentukan				
5	Ibu memberikan susu formula dengan harga yang terjangkau				
6	Ibu selalu teliti dalam memberikan makanan/cemilan kepada anak				
7	Ibu memberikan anak imunisasi lengkap				
8	Ibu tidak perlu membawa anak ke posyandu balita				
9	Ibu memberikan MPASI pada anak usia 6 bulan				
10	Ibu menerapkan pola hidup bersih dan sehat terutama mencuci tangan sebelum makan				
11.	Ibu tidak perlu tahu tentang stunting dan dampaknya				
12.	Ibu membersihkan lingkungan rumah dan menyediakan sanitasi air bersih untuk kebutuhan anak sehari-hari				
13.	Ibu tidak perlu mendapatkan penyuluhan tentang stunting				
14.	Ibu tetap mengusahakan memberikan makanan bergizi walaupun tidak memiliki uang				
15.	Ibu hanya menunggu program pemerintah saja untuk mengatasi masalah stunting				

Jawaban

A. Pengetahuan

- | | | | |
|------|-------|-------|-------|
| 1. D | 6. D | 11. A | 16. A |
| 2. B | 7. A | 12. C | 17. A |
| 3. A | 8. A | 13. A | 18. C |
| 4. C | 9. A | 14. D | 19. B |
| 5. C | 10. C | 15. D | 20. B |

c. Uji Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.751	21

d. Uji Reliabilitas Kuesioner Perilaku Pencegahan Stunting.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.763	16

Lampiran 3
Izin Penelitian

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1477-1 /2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

5 Maret 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Tengah
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Siti Wahyuni NIM: 2015301029	Hubungan Status Ekonomi Keluarga dan Pola Asuh Gizi dengan Kejadian Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Gadingrejo	Puskesmas Gadingrejo
2.	Anisa Pertiwi Nadiana NIM: 2015301004	Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pencegahan Stunting pada Balita di Desa Simbarwaringin, Lampung Tengah Tahun 2024	Desa Simbarwaringin, Kecamatan Trimurjo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

**Ns. Martini Farus, S.Kep, M.Sc**
NIP. 197008021990032002Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM Gadingrejo

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://bb.keminfo.go.id/whv/PDF>.





PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JL. Raya Padang Ratu No. 999 No Telp (0725) 528267 Gunung Sugih

Website : <http://dpmpstp.lampungengahkab.go.id>

Email : dpmpstp.kablampungengah@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN/SURVEI DAN KKN

Nomor : 503/0035/PENELITIAN/D.a.VI.17/IV/2024

- DASAR :
1. Peraturan Bupati Lampung Tengah Nomor 47 Tahun 2021 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Dan Non Perizinan Kepada Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Tengah;
 2. Surat POLTEKES TANJUNG KARANG Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1477/2024 Tanggal 05 MARET 2024 perihal Permohonan Izin Survey/Penelitian dan KKN;

MEMBERIKAN IZIN KEPADA :

Nama : ANISA PERTIWI NADIANA
Nomor Identitas : 1812014804020003
Jenis Kelamin : -
Tempat/Tanggal Lahir : PENUMANGAN BARU, 08 APRIL 2002
Alamat : PENUMANGAN RT/RW 001/006 PENUMANGAN KEC. TULANG BAWANG TENGAH KAB. LAMPUNG TENGAH
Pekerjaan : MAHASISWA
Tujuan : PENELITIAN SKRIPSI
Lokasi Penelitian : DESA SIMBAWARINGIN KECAMATAN TRIMURJO
Judul Penelitian : "HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN PRILAKU PENCEGAHAN STUNTING PADA BALITA DI DESA SIMBAWARINGIN LAMPUNG TENGAH TAHUN 2024"

Dengan Ketentuan :

1. Surat izin ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan;
2. Memberikan salinan hasil penelitian pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Lampung Tengah.

Dikeluarkan di : Gunung Sugih
Pada Tanggal : 3 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN LAMPUNG TENGAH,**



Digitally signed by
DPMP1SP.LT

Created by
Scanlik Cloud

Drs. BENNY SUFIAGA, AP. M.H
Pembina Tk I (IV/b)
NIP 19740907 199412 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Bupati Lampung Tengah (sebagai tembusan)
2. Kepala Badan Kesbangol Kab. Lampung Tengah
3. ----- Arsip -----

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

/D. VI.17

Lampiran 4

Laik Etik



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.064/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Anisa Pertiwi Nadiana
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pencegahan Stunting Pada Balita di Desa Simbarwaringin,
Lampung Tengah Tahun 2024."**

*"The Relationship between Mother's Knowledge and Stunting Prevention Behavior in Toddlers in Simbarwaringin Village,
Central Lampung in 2024."*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Februari 2024 sampai dengan tanggal 07 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 07, 2024 until February 07, 2025.



February 07, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,

Yth, Saudara Responden

Di-

Tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di program Studi STR Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, maka saya :

Nama : Anisa Pertiwi Nadiana

NIM : 2015301004

Sebagai Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang program Studi STR Kebidanan, akan melakukan penelitian dengan judul “ Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pencegahan Stunting Pada Balita di Desa Simbarwaringin, Lampung Tengah Tahun 2024 ”.

Sehubungan dengan hal ini, saya mohon kesediaan saudara untuk berkenan menjadi subyek penelitian. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan saudara di rahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasinya dan dukungannya disampaikan terimakasih.

Hormat saya,

Anisa Pertiwi Nadiana

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI
RESPONDEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “ Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pencegahan Stunting Pada Balita di Desa Simbarwaringin, Lampung Tengah Tahun 2024 ” yang akan dilakukan oleh Anisa Pertiwi Nadiana (2015301004) Mahasiswi Jurusan Kebidanan Program Studi STR Politeknik Kesehatan TanjungKarang.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban responden ini hanya digunakan sebagai keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani untuk dapat digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, 2024

Responden,

(.....)

Lampiran 6

Surat Keterangan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH**
KECAMATAN TRIMURJO
KELURAHAN SIMBARWARINGIN
Jln. Karang Bolong Pal Merah No. 169 Kode Pos 34172

Simbarwaringin, 08 Mei 2024

Nomor : 400/ 27 /V/K.3/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Yth. Direktur POLTEKKES Tanjung Karang
Di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.03.04/F.XL.III/14771/2024 tanggal 05 Maret 2024 tentang Izin Penelitian di Kelurahan Simbarwaringin Kecamatan Trimurjo Kabupaten Lampung Tengah.

Berkenaan dengan hal tersebut, pada dasarnya kami tidak berkeberatan dan memberikan izin kepada Anisa Pertiwi Nadiana NIM : 2015301004 untuk melaksanakan Kegiatan penelitian dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir/Skripsi di Kelurahan Simbarwaringin dengan Judul :
“ Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Perilaku Pencegahan Stunting pada Balita di Kelurahan Simbarwaringin Kecamatan Trimurjo Kabupaten Lampung Tengah Tahun 2024 “.

Demikian disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


FARIHAN RIZKI RAMADHAN, S.STP., M.AP.
Penata (III/c)
NIP. 19960131 201708 1 001

Tembusan :
1. Bapak Camat Trimurjo
2. Arsip

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 7

Output Hasil SPSS

A. Analisis Univariat

a. Karakteristik Responden

Statistics

		Umur Ibu	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan Ibu	Jenis Kelamin Anak	Umur Anak
N	Valid	80	80	80	80	80
	Missing	0	0	0	0	0

Statistics

		Pengetahuan Ibu	Perilaku Pencegahan
N	Valid	80	80
	Missing	0	0

Umur Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	64	80.0	80.0	80.0
	> 35 tahun	16	20.0	20.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	8	10.0	10.0	10.0
	SMP	9	11.3	11.3	21.3
	SMA	59	73.8	73.8	95.0
	Perguruan Tinggi	4	5.0	5.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	69	86.3	86.3	86.3
	Wiraswasta	4	5.0	5.0	91.3
	Wirausaha	5	6.3	6.3	97.5
	PNS	2	2.5	2.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	41	51.2	51.2	51.2
	Perempuan	39	48.8	48.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Umur Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 Bulan	68	85.0	85.0	85.0
	25-36 Bulan	9	11.3	11.3	96.3
	37-60 Bulan	3	3.8	3.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

b. Pengetahuan Ibu

Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	23.8	23.8	23.8
	Baik	61	76.3	76.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

c. Perilaku Pencegahan Stunting.

Perilaku Pencegahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	22	27.5	27.5	27.5
	Positif	58	72.5	72.5	100.0
Total		80	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Ibu * Perilaku Pencegahan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

Pengetahuan Ibu * Perilaku Pencegahan Crosstabulation

			Perilaku Pencegahan		Total
			Negatif	Positif	
Pengetahuan Ibu	Kurang	Count	18	1	19
		Expected Count	5.2	13.8	19.0
		% within Pengetahuan Ibu	94.7%	5.3%	100.0%
		% within Perilaku Pencegahan	81.8%	1.7%	23.8%
		% of Total	22.5%	1.3%	23.8%
	Baik	Count	4	57	61
		Expected Count	16.8	44.2	61.0
		% within Pengetahuan Ibu	6.6%	93.4%	100.0%
		% within Perilaku Pencegahan	18.2%	98.3%	76.3%
		% of Total	5.0%	71.3%	76.3%
Total		Count	22	58	80
		Expected Count	22.0	58.0	80.0
		% within Pengetahuan Ibu	27.5%	72.5%	100.0%

% within Perilaku Pencegahan	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	27.5%	72.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	56.501 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	52.165	1	.000		
Likelihood Ratio	56.743	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	55.795	1	.000		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.23.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8

Dokumentasi Penelitian Di Posyandu Desa Simbarwaringin, Lampung Tengah.











**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Anisa Pertiwi Nadiana
NIM : 2015301004
PEMBIMBING : Utama (1)
NAMA PEMBIMBING : DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	19 Agustus 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	15 Agustus 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	perbaikan	
3.	30 Agustus 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	perbaikan	
4.	20 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II, dan BAB III	Acc u/ uji proposal	

Bandar Lampung,

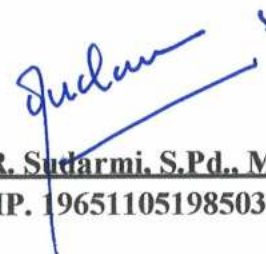
2024

**Ketua Prodi
Sarjana Terapan Kebidanan**



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004




Pembimbing Skripsi,



DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes
NIP. 196511051985032003

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Anisa Pertiwi Nadiana
NIM : 2015301004
PEMBIMBING : Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Ranny Septiani, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 November 2023	Konsultasi Judul	Acc Judul	
2.	11 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	perbaikan	
3.	20 November 2023	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	Acc u/ uji proposal	
4.				

Bandar Lampung, 2024

Pembimbing Skripsi,

**Ketua Prodi
Sarjana Terapan Kebidanan**







Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Anisa Pertiwi Nadiana
NIM : 2015301004
PEMBIMBING : Utama (1)
NAMA PEMBIMBING : DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	perbaikan	
2.	22 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	perbaikan	
3.	27 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	perbaikan	
4.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Acc 4/ Uji Hgss1	

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi
Sarjana Terapan Kebidanan







Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004

Pembimbing Skripsi,

DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes
NIP. 196511051985032003

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Anisa Pertiwi Nadiana
NIM : 2015301004
PEMBIMBING : Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Ranny Septiani, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	perbaikan	
2.	27 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	perbaikan	
3.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Acc 4/ uji Hasil	
4.		Hasil ujian sidang	Acc judul	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi
Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP.198109012005012004

Pembimbing Skripsi,

Ranny Septiani, SST., M.Keb
NIP. 198109012005012004